



# Private staatlich anerkannte Tilly-Realschule Ingolstadt

## Kontaktformular für die Aufnahme in die 5. Klasse

### Angaben zum Schüler/ zur Schülerin

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
(Straße, PLZ, Wohnort)

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

Zuzugsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Mein Kind soll **abweichend** von der Konfession folgenden Unterricht besuchen:

☐ ev. Religionsunterricht ☐ kath. Religionsunterricht ☐ Ethikunterricht

### Bisherige Schullaufbahn Ihres Kindes

Schule: \_\_\_\_\_ von Klasse \_\_\_\_\_ bis Klasse \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_ von Klasse \_\_\_\_\_ bis Klasse \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_ von Klasse \_\_\_\_\_ bis Klasse \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_ von Klasse \_\_\_\_\_ bis Klasse \_\_\_\_\_

### Ihr Kind möchte in die

offene Ganztagschule ☐ Ja ☐ Nein

### Aktueller Notenstand

Deutsch \_\_\_\_\_ Mathematik \_\_\_\_\_ HSU \_\_\_\_\_



# Private staatlich anerkannte Tilly-Realschule Ingolstadt

## Sonstiges

Lese-Rechtschreibstörung ☐ Sonstiges \_\_\_\_\_

## Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigt/e:                      beide ☐                      Mutter ☐                      Vater ☐

**Vater:** Adresse wie Kind ☐ Ja ☐ Nein                      **Mutter:** Adresse wie Kind ☐ Ja ☐ Nein

andere Adresse: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Tel. Privat: \_\_\_\_\_ Tel. Privat: \_\_\_\_\_

Tel. Handy: \_\_\_\_\_ Tel. Handy: \_\_\_\_\_

Geschäft.: \_\_\_\_\_ Geschäft.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

## Sonstige Ergänzungen

Unsere Klassen sind iPad-Klassen. Die iPads sind elternfinanziert.

Ihre Daten werden vertraulich behandelt. Sollte kein Unterrichtsvertrag zustande kommen, werden Ihre Daten gelöscht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte